

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Kirchbauverein St. Stephani Calbe (Saale) e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kirchbauverein St. Stephani Calbe (Saale) e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \*:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)\*:

Straße\* und Hausnummer\*:

Postleitzahl\* und Ort\*:

Land\*:

IBAN\* des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Fassung: März 2017

Angaben die mit einem \* versehen sind, sind Pflichtangaben.

Bitte Ort, Datum und Unterschrift nicht vergessen.

Seite 1 von 1